

Prohlášení zákonného zástupce

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné skutečnosti o zdravotním stavu dítěte a zároveň беру на vědomí svou povinnost podle § 22 odst. 3 písm. c) školského zákona informovat školu o zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. Jsem si vědom (a) toho, že pokud uvedu v žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání nepravdivé údaje, může správní orgán přistoupit k zrušení rozhodnutí a rozhodnout ve věci znovu.

V..... dne:

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce